

# আল-মারকাযুল ইসলামী আস-সালাফী কমপ্লেক্স

নওদাপাড়া (আমচত্বর), পোঃ সপুরা, থানা : শাহমখদুম, যেলা : রাজশাহী। ফোন : ০৭২১-৭৬১৩৭৮।

## ভর্তির আবেদন ফরম

- ১। শিক্ষার্থীর নাম বাংলা : ..... জন্ম তাং :.....  
ইংরেজী : ..... বয়স :.....  
আরবী : ..... জাতীয়তা :.....
- ২। পিতার নাম বাংলা : ..... জীবিত/মৃত মোবাইল :.....  
ইংরেজী : ..... পেশা :.....
- ৩। মাতার নাম বাংলা : ..... জীবিত/মৃত
- ৪। অভিভাবকের নাম নাম : ..... পেশা..... মোবাইল :.....  
(পিতার অবর্তমানে) বাড়ী নং : ..... গ্রাম/মহল্লা :..... ডাকঘর :.....  
থানা : ..... যেলা : ..... সম্পর্ক :.....
- ৫। বার্ষিক আয় (পিতা/অভিভাবক) : .....
- ৬। স্থায়ী ঠিকানা বাড়ী নং : ..... গ্রাম/মহল্লা :..... পাড়া :.....  
ডাকঘর : ..... থানা :..... যেলা :.....
- ৭। এলাকার কোন প্রসিদ্ধ ব্যক্তির নাম : ..... মোবাইল :.....
- ৮। পূর্বে যে প্রতিষ্ঠানে নাম : .....  
অধ্যয়ন করেছে ডাকঘর : ..... থানা :..... যেলা :.....
- ৯। অধ্যয়নকৃত শ্রেণী নাম : ..... ছাড়পত্র নং :..... তারিখ :.....
- ১০। যে শ্রেণীতে ভর্তি হ'তে ইচ্ছুক : .....

১১। পূর্ববর্তী বোর্ড পরীক্ষায় পাশের বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	পরীক্ষার বছর	প্রতিষ্ঠানের নাম ও কোড নং	যেলা	রেজিঃ নং	রোল নং	প্রাপ্ত গ্রেড
৫ম (এবতেদায়ী সমাপনী)						
৮ম (জেডিসি)						
দাখিল						
আলিম						

আমি এ মর্মে ওয়াদা করছি যে, অত্র মাদরাসার যাবতীয় নিয়ম-কানুন মেনে চলতে বাধ্য থাকব। নিয়মিত ক্লাসে উপস্থিত থাকব এবং কোন সমাজ ও রাষ্ট্রবিরোধী কাজে জড়িত হব না।

ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর তাং.....

আমি পিতা/অভিভাবক হিসাবে প্রতিজ্ঞা করছি যে, আমি অত্র মাদরাসার যাবতীয় আইন-কানুন মেনে চলব এবং তার সমস্ত দায়-দায়িত্ব বহন করতে বাধ্য থাকব।

পিতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর তাং.....

আবেদনকারীকে ..... শ্রেণীতে ভর্তির অনুমতি দেওয়া হইল।

অধ্যক্ষের স্বাক্ষর তাং.....